

26/06/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606261751d0dc24228d4
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 26/06/2026 às 14:52:16
Valor: R\$ 70,30
Descrição: NF 10090

Origem

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 07836454001380
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RCS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 04.383.891/0001-63
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 04383891000163

Código da operação: 67165556804
Chave de segurança: 0PRGUEYSALPZXHWM

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

EMISSÃO: 19/06/2026 - DEST. / REM.: INST BRASI DE SAUDE, ENS, PESQ E EXTENSÃO PARA O D - VALOR TOTAL: R\$ 70,30		191-C
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.010.090 SÉRIE 055

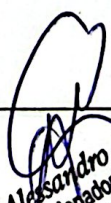
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RCS COMERCIO DE EQUIP ODONT E SERV LTDA ME  PREF TOLENTINO DE CARVALHO, 187 - BALNEARIO - CEP:88075-530 - FLORIANOPOLIS - SC TEL: (48)3244-6422		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.090 fl. 1 / 1 SÉRIE 055		 CHAVE DE ACESSO 4226 0604 3838 9100 0163 5505 5000 0100 9011 0010 0900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIR. OU RECEB.DE TERCEI		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260281202848 19/06/2026 10:43:15			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254251935	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.383.891/0001-63			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST BRASI DE SAUDE, ENS, PESQ E EXTENSÃO PARA O D		07.836.454/0013-80	19/06/2026
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1460 SALA 506	BAIRRO / DISTRITO BARREIROS	CEP 88117-350	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/06/2026
MUNICÍPIO SAO JOSE	PHONE / FAX (51)3225-8546	UF SC	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACCESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 70,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 4 - PROP/DEST	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
6676	LAMPADA H3 55W 12V 64151 OSRAM	85392110	0102	5102	PC	1,00	70,30	70,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL MDS - 91948f1b42531f1712f314bbaa813576; REFERENTE AO ORÇAMENTO 127-2026. I: (R\$ 0,00) (0,00%) F: (R\$ 13,20) (18,78%) E: (R\$ 2,39) (3,40%) M: (R\$ 0,00) (0,00%) Total: (R\$ 0,00) (0,00%)		 Alessandro Garbelotto Coordenador Administrativo WPA Norte Florianópolis-SC